（様式７）

**欠　席　・　遅　刻　・　早　退**※**届**

令和　　年　　月　　日

愛知県総合教育センター所長　殿

学校（園）名

校長（園長）名

下記により（ 欠席・遅刻・早退※ ）します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研修・講座・コース名 |  |
| 職・氏　名 |  |
| 実　施　日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日　（ ） |
| 欠席・遅刻・早退※理 由 |  |

※　該当する項目以外を削除する。

［提出方法］

メールもしくは郵送で提出する。メールの場合、それぞれの所属（代表）アドレスから下記アドレスに提出する。郵送の場合、郵送先は「学校支援研修課スキルアップ研修推進Ｇ」とする。詳細は研修事業案内のp.６を参照する。

|  |  |
| --- | --- |
| メール送信先アドレス | sogokyoiku-c@pref.aichi.lg.jp |
| ファイル名及び送信メールの件名 | ○○研修△月△日××届 |